

グランシップ主催公演 中高生鑑賞プラン 申込書

公益財団法人静岡県文化財団 文化事業課 宛 FAX：054-203-5716

MAIL：info@granship.or.jp

年 月 日

貴校名	担当の先生のお名前	ご連絡先 (TEL/E-mail)
		TEL／
		E-mail／
申込単位 (該当に○をご記入ください。)		
クラス (学年： 年、クラス数： クラス) ・ 部活 (部 部)		

公演日／事業名	券種	割引・特典	申込人数 (予定)	金額
	学生	※800円	人	円
	先生	引率者 (クラス、部活ごとに1人まで)	人	無料
		その他※800円	人	円
	学生	※800円	人	円
	先生	引率者 (クラス、部活ごとに1人まで)	人	無料
		その他※800円		円
	学生		人	円
	先生	引率者 (クラス、部活ごとに1人まで)	人	無料
		その他		円
合 計			人	円

※公演2週間前に最終の人数を確認いたします。その後の変更は受け付けませんので、あらかじめご了承ください。

※子ども・学生料金が500円の公演については400円とします。

【チケット引渡方法】

公演チケットについて、ご希望の引渡し方法に○をご記入ください。

1. グランシップチケットセンターにて代金引換 (公演前 ・ 公演当日)

2. 代金をお振込みいただいた後、チケット納品

※銀行振込をご利用になる場合には、公演1週間前までに下記の口座にお振込ください。

※お振込みに係る手数料は貴校にてご負担ください。また振込後はお手数ですがご連絡ください。

銀行名：静岡信用金庫 池田支店 (店番号020)

口座：普通預金 No. 0041332

名義：公益財団法人静岡県文化財団